

Demande de transfert à une autre institution de libre passage

La forme masculine inclut le féminin, le singulier ainsi que le pluriel. Veuillez cocher les cases correspondantes et compléter le formulaire. Tous les champs sont obligatoirement à remplir. Les ratures et l'usage de correcteurs liquides sont interdits.

Le preneur de prévoyance soussigné demande le transfert de l'avoir de libre passage ci-dessous à une caisse de pension ou à une autre institution de libre passage («institution de prévoyance»).

Coordonnées

N° de compte _____
 Madame Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue _____

NPA localité _____

Téléphone 1 _____

Téléphone 2 _____

Adresse e-mail _____

Nationalité(s) _____

N° AVS _____

État civil

célibataire

divorcé depuis le (date) _____

partenariat enregistré dissous depuis le (date) _____

veuf de conjoint ou partenaire enregistré depuis le (date) _____

marié/vivant en partenariat enregistré (veuillez compléter les champs ci-dessous)

- Date du mariage/d'enregistrement du partenariat _____
- Nom et prénom du conjoint/partenaire enregistré _____
- Date de naissance du conjoint/partenaire enregistré _____
- Sexe du conjoint/partenaire enregistré féminin masculin

Instructions de versement

Nom de la caisse de pension

IBAN/N° de compte

Banque et IID (N° clearing)

(en l'absence d'IBAN uniquement)

Adresse

NPA et lieu

Référence/N° d'assuré/N° de police

Interlocuteur auprès de l'institution de prévoyance

Téléphone

Délai (au plus tard 6 mois après
la réception de la demande)

au plus tôt le ou

Je confirme l'exactitude et l'exhaustivité des indications ci-dessus et des documents soumis. J'autorise la fondation de libre passage de la Banque WIR («fondation») à procéder au besoin à des vérifications complémentaires, notamment auprès des tribunaux, autorités et institutions de prévoyance. La fondation décline toute responsabilité quant aux conséquences des éventuels retards de paiement et paiements non exécutés, en particulier dans le cas d'un versement en fin d'année. Les conséquences fiscales d'un transfert ne sont pas vérifiées par la fondation et doivent être clarifiées par le preneur de prévoyance. **Le droit suisse s'applique. Le for et le lieu d'exécution est Bâle.**

Date

Signature du preneur de prévoyance

À retourner avec toutes les annexes applicables à: Fondation de libre passage de la Banque WIR, case postale, 4002 Bâle

Annexes obligatoires:

- Copie d'une pièce d'identité officielle valide du preneur de prévoyance
- Copie de la confirmation de l'institution de libre passage indiquant que, conformément à la demande, le compte sur lequel aura lieu le versement est un compte (auprès) d'une caisse d'une institution de prévoyance de libre passage.